



# STŘEDISKO VÝCHOVNÉ PÉČE ČÁP

Na Výšinách 451/9, 460 05 LIBEREC 5  
Tel., fax: 482 750807, 482 757275, 728 145169, 776 270 546  
e-mail: info@svp-lbc.cz  
www.svp-lbc.cz  
ID datové schránky: t3kp8xr

---

## DOTAZNÍK PRO ŠKOLU

Název školy.....

Jméno žáka/studenta..... Datum narození .....

Třída a rok školní docházky ....., .....Opakoval třídu .....

Jméno třídního učitele .....

Tel.:.....Email: .....

Změny školy (pokud byly, vypište, prosím, adresu školy a časové období):.....

.....  
.....

1. Jaké jsou schopnosti žáka/žákyně a jeho/její osobnosti (nadání, vnímavost, pozornost, představivost, intelekt, způsob myšlení, aktivita, volní a citové vlastnosti):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. V čem je žák/žákyně dobrý/á – v jakých oblastech vyniká (např. technické předměty, jazyky, sport, chování atd.):

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. Je výše uvedený žák/žákyně ve vaší škole nějakým způsobem „problémový/á“? Např. chování, úroveň přípravy na vyučování, časté zapomínání, špatný prospěch. Vypište co nejpodrobněji jeho/její obtíže:

.....  
.....  
.....  
.....



## STŘEDISKO VÝCHOVNÉ PÉČE ČÁP

Na Výšinách 451/9, 460 05 LIBEREC 5  
Tel., fax: 482 750807, 482 757275, 728 145169, 776 270 546  
e-mail: info@svp-lbc.cz  
www.svp-lbc.cz  
ID datové schránky: t3kp8xr

---

4. Jaké výchovné metody jste již použili a s jakým výsledkem? Jaká jsou vaše očekávání, co by se u dítěte mělo změnit?

.....  
.....  
.....

5. V čem vidíte příčiny jeho/jejích potíží?

.....  
.....  
.....

6. Pokud se žák/žákyně dopustil/a nějakých přestupků vůči školnímu řádu, uveďte jakých:

.....  
.....  
.....

7. Jaké má žák/žákyně postavení mezi vrstevníky? (dominantní, oblíbený, odmítaný od ostatních atd.):

.....  
.....  
.....  
.....

8. Byly u žáka/žákyně diagnostikovány poruchy učení (kdy, jaké, byl/a integrován/a)?  
Má IVP, asistenta?

.....  
.....

9. Jak rodiče spolupracují se školou?

.....  
.....  
.....

Dotazník vyplnil/a ..... Dne ..... Podpis.....